



Güncelleme Tarihi :13.03.2023
Sayfa No :1/1

ETKİNLİK DEĞERLENDİRME FORMU

Birim / Bölüm:

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

Form-15

TOPLULUK ADI:

ETKİNLİK ADI:

ETKİNLİK TÜRÜ:

YER:

TARİH:

KATILAN KİŞİ SAYISI:

ETKİNLİĞİN SAĞLAMIS OLUĞU FAYDALAR

1-

2-

3-

KARŞILAŞILAN SORUNLAR VE ÖNERİLER

1-

2-

3-

NOT: Bu form, etkinlik tarihinden sonraki bir (1) hafta içinde etkinlik sırasında çekilen fotoğraflar ile birlikte Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na teslim edilecektir.Raporun teslim edilmemesi durumunda bir sonraki etkinliğe izin verilmeyecektir.

.../.../20...

Topluluk Başkanı
Ad-Soyad-İmza

.../.../20...

Topluluk Danışmanı
Ad-Soyad-İmza

.../.../20...

Teslim Alan
Ad-Soyad-İmza